



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA
TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA REMAJA DENGAN
MASALAH MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA
TIDAK EFEKTIF DI DESA HARJODOWO KECAMATAN
KUWARASAN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh :

NIKEN AMBAR DAMAYANTI

202403051

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA
TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA REMAJA DENGAN
MASALAH MANJEMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK
EFEKTIF DI DESA HARJODOWO KECAMATAN
KUWARASAN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

Disusun Oleh :

NIKEN AMBAR DAMAYANTI

202403051

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Niken Ambar Damayanti

NIM : 202403051

Tanda Tangan :



Tanggal : 28 Oktober 2025

HALAMAN PERSETUJUAN
ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA
TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA REMAJA DENGAN
MASALAH MANJEMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK
EFEKTIF DI DESA HARJODOWO KECAMATAN
KUWARASAN

Telah disetujui dan dinyatakan
Telah memenuhi persyaratan untuk diujikan pada tanggal

Pembimbing



(Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



(Wuri Utami, S. Kep., Ns., M. Kep)

iii Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Niken Ambar Damayanti

NIM : 202403051

Program Studi : Program Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Desa Harjodowo Kecamatan Kuwarasan

Telah berhasil dipertahankan digadapan Dewa Penguji

Dewan Penguji

Penguji Satu



(Marsito, S. Kep. M. Kep. Sp. Kom)

Penguji Dua



(Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



(Wuri Utami, S. Kep., Ns., M. Kep)

KATA PENGANTAR

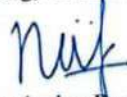
Alhamdulillah, segala puji dan syukur kehadirat Allah SWT karena atas karunia dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan KIA pini yang berjudul "Analisa Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Keluarga Remaja Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Desa Harjodowo Kecamatan Kuwarasan"

Dalam proses penyusunan Skripsi ini tidak terlepas bantuan dari berbagai pihak, sehingga KIA ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada

1. ALLAH SWT atas karunia dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan sebaik baiknya
2. Kedua orang tua penulis yaitu Bapak Warlin dan Ibu Tati Yumiasih yang telah memberikan doa dan dukungan kepada penulis
3. Dr. Herniyatun, S.Kep., M.Kep Sp., Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Ibu Wuri Utami, S. Kep., Ns., M. Kep selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
5. Ibu Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep selaku pembimbing yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk menyusun skripsi ini
6. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan dukungan dan semangat sehingga KIA ini dapat terselesaikan

Penulis menyadari bahwa proposal ini masih terdapat banyak kekurangan baik isi maupun penyusunannya. Penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya

Gombong, 20 Januari 2025



(Niken Ambar Damayanti)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhamamdiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Niken Ambar Damayanti

NIM : 202403051

Program Studi : Program Profesi Ners

Jenis Karya : Karya Ilmiah Ners

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhamamdiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noesklusif (*Non-Execlusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**“Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan
Keluarga Remaja Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak
Efektif Di Desa Harjodowo Kecamatan Kuwarasan”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Nonesklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/memformatkan. Mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal 13 Oktober 2025

Yang menyatakan



Niken Ambar Damayanti

Program Profesi Ners

Universitas Muhamamdiyah Gombang

KIA-N, Oktober 2025

Niken Ambar Damayanti ¹⁾ Ernawati ²⁾

damayantiniken1@gmail.com

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA REMAJA DENGAN MASALAH MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF DI DESA HARJODOWO KECAMATAN KUWARASAN

Latar Belakang: Keluarga adalah kumpulan dua atau lebih orang yang hidup bersama dalam ikatan aturan dan emosional, dan masing-masing individu memiliki peran masing-masing sebagai bagian dari keluarga. Menstruasi adalah salah satu tanda pubertas remaja putri. Meskipun banyak wanita menganggap siklus menstruasi mereka normal, banyak yang mengalami ketidaknyamanan saat menstruasi. Abdominal Stretching Exercise adalah Latihan peregangan perut, latihan ini akan mengurangi nyeri haid dengan meningkatkan kekuatan, daya tahan, dan fleksibilitas otot. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis asuhan keperawatan keluarga pada tahap perkembangan remaja dengan masalah manajemen kesehatan keluarga yang tidak efektif di Desa Harjodowo Kecamatan Kuwarasan. **Metode:** Jenis penelitian ini adalah studi kasus pada 5 keluarga pada tahap perkembangan keluarga remaja. Penerapan intervensi dengan mendemonstrasikan abdominal stretching exercise. **Hasil:** Klien 5 keluarga dengan tahap perkembangan keluarga remaja dengan masalah kesehatan nyeri dismenore dengan skala nyeri rata-rata 6 (sedang) dengan prioritas masalah keperawatan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif. Menerapkan intervensi dan mengobservasi tingkat nyeri untuk dilakukan tindakan abdominal stretching exercise dilakukan dalam 2 kali pertemuan dengan hasil penurunan nyeri dari rata-rata 6 (sedang) menjadi 3 (sedang). **Kesimpulan:** Penerapan Abdominal Stretching Exercise secara efektif membantu mengurangi nyeri haid (dismenore) pada remaja putri ketika mengalami menstruasi dan dapat diintegrasikan sebagai bagian dari asuhan keperawatan komprehensif pada keluarga. **Rekomendasi untuk keluarga :** Sebagai referensi dan pengembangan dalam penelitian tentang intervensi keperawatan yang mendukung untuk mengurangi dismenore pada remaja

Kata Kunci;

Keluarga, Remaja, Dismenore, Abdominal Stretching Exercise

¹Mahasiswa Univeristas Muhamamdiyah Gombang

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombang

Nurse Profession Program

Gombang Muhammadiyah University

KIA-N, October 2025

Niken Ambar Damayanti ¹⁾ Ernawati ²⁾

damayantiniken1@gmail.com

ABSTRACT

ANALYSIS OF FAMILY NURSING CARE AT THE DEVELOPMENTAL STAGE OF ADOLESCENT FAMILIES WITH INEFFECTIVE FAMILY HEALTH MANAGEMENT PROBLEMS IN HARJODOVO VILLAGE, KUWARASAN DISTRICT

Background: A family is a collection of two or more people who live together in a normative and emotional bond, and each individual has their own role as part of the family. Menstruation is one of the signs of puberty for young women. Although many women consider their menstrual cycles normal, many experience discomfort during menstruation. Abdominal Stretching Exercise is an abdominal stretching exercise, this exercise will reduce menstrual pain by increasing muscle strength, endurance, and flexibility. **Objective:** This study aims to analyze family nursing care at the developmental stage of adolescents with ineffective family health management problems in Harjodowo Village, Kuwarasan District. **Methods:** This type of study was a case study on 5 families at the developmental stage of adolescent families. Application of the intervention by demonstrating abdominal stretching exercises. **Results:** Clients of 5 families with developmental stages of adolescent families with dysmenorrhea pain health problems with an average pain scale of 6 (moderate) with priority of ineffective family health management nursing problems. Applying the intervention and observing the level of pain to perform abdominal stretching exercises was carried out in 2 meetings with the results of reducing pain from an average of 6 (moderate) to 3 (moderate). **Conclusion:** The application of Abdominal Stretching Exercise effectively helps reduce menstrual pain (dysmenorrhea) in adolescent girls during menstruation and can be integrated as part of comprehensive nursing care in the family. **Recommendations for families:** As a reference and development in research on supportive nursing interventions to reduce dysmenorrhea in adolescents

Keywords;

Family, Teen, Dysmenorrhea, Abdominal Stretching Exercise

¹**Mahasiswa Univeristas Muhamamdiyah Gombang**

²**Lecturer of the University of Muhammadiyah Gombang**

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
HALAMAN PENYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	2
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN LITERATURE.....	6
A. Konsep Medis.....	6
a. Pengertian.....	7
d. Tugas Perkembangan Keluarga Tahap Remaja.....	7
e. Masalah yang Muncul Pada Tahap Perkembangan Remaja.....	8
f. Etiologi.....	8
g. Manifestasi Klinis.....	9
h. Penatalaksanaan.....	9
B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan.....	12
a. Pengertian.....	14
b. Data Mayor dan Data Minor.....	16
c. Faktor Penyebab.....	18
d. Abdominal Stretching Exercise.....	24
C. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga.....	30

a. Fokus Pengkajian.....	30
b. Diagnosa Keperawatan.....	35
c. Pohon Masalah.....	38
d. Intervensi Keperawatan.....	27
e. Implementasi Keperawatan	35
f. Evaluasi Keperawatan	35
g. Kerangka Konsep	35
BAB III METODE PENELITIAN.....	36
A. Desain Karya Tulis Ilmiah.....	37
B. Subjek Studi Kasus	37
C. Lokasi dan Waktu	37
D. Fokus Studi Kasus	38
E. Instrumen Studi Kasus.....	39
F. Metode Pengumpulan Data	39
G. Analisa Data dan Penyajian Data	40
H. Etika Keperawatan Studi Kasus	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	41
A. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan.....	41
B. Pembahasan.....	60
BAB V PENUTUP	67
A. Kesimpulan.....	67
B. Saran.....	68

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Salah satu periode kehidupan yang paling penting adalah masa remaja. Secara psikologis, masa remaja adalah usia ketika seseorang berintegrasi dengan masyarakat dewasa. Ini adalah usia ketika remaja tidak lagi merasa di bawah tingkat orang dewasa, setidaknya dalam hal hak. Integrasi dalam masyarakat dewasa memiliki banyak aspek yang lebih penting yang tidak lebih terkait dengan masa puber, seperti perubahan yang mencolok dalam pikiran dan cara berpikir.

Selanjutnya, WHO menetapkan batasan usia remaja dari 10–20 tahun. Organisasi tersebut mengatakan bahwa, meskipun definisi di atas terutama didasarkan pada usia kesuburan (fertilitas) wanita, batasan tersebut juga berlaku untuk remaja pria. WHO membagi usia tersebut menjadi dua kategori: remaja awal dari 10–14 tahun dan remaja akhir dari 15–20 tahun. Dalam hal ini, PBB sendiri menetapkan usia 15 hingga 24 tahun sebagai usia muda.

Keluarga merupakan kelompok orang terdekat yang dapat mendukung para remaja memenuhi tahap perkembangan *identity vs. role confusion* ke arah yang lebih positif yaitu menemukan identitasnya dan memenuhi tugas dan perkembangan tersebut. Herawaty dan Wulan (2013) mengatakan keluarga sebagai lingkungan sosial pertama remaja untuk tumbuh dan berkembang memiliki sejumlah peran dan tugas yang harus dijalankan. Dijalankannya peran serta tugas oleh suatu keluarga mengacu pada adanya keberfungsian keluarga, sedangkan adanya kualitas pribadi yang dimiliki remaja seperti kemampuan dalam memfokuskan dan mempertahankan pikiran di dalam belajar dengan tekun merupakan bentuk dari daya juang remaja. Salah satu tugas perkembangan keluarga saat ini adalah a) Pengembangan remaja (memberikan kebebasan yang seimbang

dan bertanggung jawab karena remaja adalah seorang dewasa muda dan mulai memiliki otonomi), b) Memelihara komunikasi terbuka (menjaga komunikasi yang tidak terdengar), c) Menjaga hubungan intim dalam keluarga, dan d) Mempersiapkan perubahan sistem peran dan peraturan anggota keluarga untuk memenuhi kebutuhan pertumbuhan mereka.

Masa pubertas adalah periode perkembangan penting bagi remaja, di mana perubahan seperti hormon, fisik, psikologis, dan sosial terjadi. Menstruasi adalah salah satu tanda pubertas remaja putri. Meskipun banyak wanita menganggap siklus menstruasi mereka normal, banyak yang mengalami ketidaknyamanan saat menstruasi.

Hampir semua wanita mengalami ketidaknyamanan di bagian bawah perut selama menstruasi. Kontraksi otot uterus, atau rahim, biasanya tidak dirasakan. Namun, kontraksi yang kuat sering menyebabkan gangguan aliran darah ke rahim, menyebabkan nyeri.

Berbagai gejala psikologis, seperti pengetahuan, persepsi, minat, keinginan, dan sikap, dapat dilihat dalam perilaku manusia. Faktor internal, seperti pendidikan, pengetahuan, dan umur, dan faktor eksternal, seperti lingkungan seseorang, memengaruhi perilaku seseorang, termasuk perilaku untuk mengatasi dismenore. Tiga faktor menentukan perilaku seseorang, menurut teori Precede Proceed: a. Faktor predisposisi, yaitu faktor yang mempengaruhi perilaku seseorang; b. Faktor pendukung, yaitu faktor yang memungkinkan atau mendukung perubahan perilaku; dan c. Faktor penguat perubahan perilaku kesehatan, yaitu dukungan dari keluarga, seperti ayah, ibu, saudara perempuan, dan wali.

Friedman menyatakan bahwa dukungan keluarga dapat berupa dukungan dalam keluarga, seperti suami atau istri atau saudara kandung, tetapi juga dapat berupa dukungan dari luar keluarga, seperti teman, sahabat, dan tetangga keluarga inti. memotivasi orang secara material dan moral untuk melakukan kegiatan. Selain itu, dukungan keluarga dapat didefinisikan sebagai informasi, nasihat, bantuan nyata, atau perilaku verbal atau non-verbal yang diberikan oleh orang-orang yang mengetahui situasi

di sekitar penerima, serta hal-hal yang dapat menguntungkan dan memengaruhi perilaku penerima. Friedman membagi dukungan keluarga menjadi empat jenis dan peran, yaitu dukungan emosional, dukungan instrumental, dukungan informasi, dan evaluasi atau penghargaan.

Sebagian besar orang percaya bahwa dukungan keluarga terdiri dari empat dimensi: dukungan emosional, dukungan instrumental, dukungan informasi, dan dukungan penilaian atau penghargaan. Keluarga juga mau mendengarkan dan memperhatikan masalah remaja putri dan memberikan bantuan penuh. Dukungan keluarga merupakan bagian penting dari dukungan sosial; fungsi keluarga termasuk memberikan afirmasi positif kepada remaja dan membantu mereka mendapatkan informasi tentang kesehatan. Dukungan keluarga membantu seseorang menyesuaikan diri dengan situasi sehari-hari.

Latihan adalah salah satu cara untuk mengurangi intensitas nyeri haid. Latihan peregangan perut adalah latihan yang berfokus pada peregangan otot perut selama 10 menit dan dimaksudkan untuk meningkatkan kekuatan, daya tahan, dan fleksibilitas otot sehingga diharapkan dapat mengurangi nyeri haid. Oleh karena itu, penelitian harus dilakukan tentang seberapa efektif latihan peregangan perut untuk mengurangi nyeri saat menstruasi. Otak menghasilkan endorphin saat melakukan latihan stretching perut. Jadi, ketika neuron nyeri perifer mengirimkan sinyal ke sinaps, terjadi sinapsis antara neuron nyeri perifer dan neuron yang menuju otak tempat substansi P seharusnya menghantarkan impuls. Pada saat ini, endorphin menghentikan substansi P dari neuron sensorik, menghambat transmisi impuls nyeri di medulla spinalis, yang mengakibatkan penurunan dismenorea primer.

Hasil dari wawancara yang dilakukan pada tanggal 20 Januari 2025 dengan dua remaja dari Desa Harjodowo RT 01 menunjukkan bahwa mereka mengalami nyeri haid dari hari pertama hingga hari kedua menstruasi. Sebagian besar remaja mengalami nyeri haid bersama dengan kelelahan, pegal di punggung bawa, dan terkadang pusing. Terapi istirahat

dan kompres air hangat adalah satu-satunya cara mereka mengatasi dismenore. Keluarga tidak tahu bagaimana menangani remaja dengan dismenore. Keluarga tersebut hanya mengetahui bahwa anak tersebut mengalami menstruasi tanpa mengetahui cara menghilangkan rasa sakit saat menstruasi.

Studi berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Remaja Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif di Desa Harjodowo Kecamatan Kuwarasan" adalah subjek minat penulis.

B. Rumusan Masalah

Masalah studi kasus ini adalah Pengaruh Stretching Abdomen Terhadap Tingkat Dismenore pada anak di Tahapan Remaja di Kecamatan Kuwarasan.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk meneliti asuhan keperawatan keluarga pada tahap perkembangan remaja dengan masalah manajemen kesehatan keluarga yang tidak efektif di Desa Harjodowo Kecamatan Kuwarasan.

2. Tujuan Khusus

- a. Menunjukkan hasil penelitian pada klien dengan masalah manajemen kesehatan keluarga yang tidak efektif pada remaja dengan dismenore
- b. Menunjukkan hasil analisis data pada klien dengan masalah manajemen kesehatan keluarga yang tidak efektif pada remaja dengan dismenore
- c. Menunjukkan hasil diagnosis keperawatan pada klien dengan masalah manajemen kesehatan keluarga yang tidak efektif pada remaja dengan dismenore

- d. Menunjukkan hasil intervensi keperawatan pada klien dengan masalah manajemen kesehatan keluarga yang tidak efektif pada remaja dengan dismenore
- e. Menunjukkan hasil evaluasi keperawatan pada klien dengan masalah manajemen kesehatan keluarga yang tidak efektif pada remaja dengan dismenore
- f. Menunjukkan hasil evaluasi keperawatan pada klien dengan masalah manajemen kesehatan keluarga yang tidak efektif pada remaja dengan dismenore

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Keilmuan

Penelitian ini mungkin membawa kemajuan baru dalam keperawatan dan pendidikan.

2. Manfaat Aplikatif

a. Manfaat bagi Penulis

Hasil penelitian ini dapat membantu mahasiswa program studi Keperawatan Sarjana dan mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong dalam mengumpulkan literatur dan bahan bacaan.

b. Manfaat Bagi Masyarakat

Penelitian ini dapat meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang cara menggunakan teknik senam abdomen untuk menurunkan tingkat dismenore.

c. Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan

Penelitian ini dapat menambah keluasan ilmu dan teknologi terapan dalam bidang keperawatan tentang seberapa efektif senam abdomen untuk mengurangi nyerimenstruasi.

DAFTAR PUSTAKA

- Aisyaroh, Noveri, Isna Hudaya, and Shinta Safitri. 2022. "Faktor Yang Menyebabkan Dismenorea Pada Remaja." *Jurnal Health Sains* 3 (11): 1699–1707. <https://doi.org/10.46799/jhs.v3i11.677>.
- Ammar, Ulya Rohima. 2016. "Faktor Risiko Dismenore Primer Pada Wanita Usia Subur Di Kelurahan Ploso Kecamatan Tambaksari Surabaya." *Jurnal Berkala Epidemiologi* 4 (1): 37–49. <https://doi.org/10.20473/jbe.v4i1.37-49>.
- Amrullah Syah Putra, Nicko Pisceski Kusika Saputra, Noviardi Noviardi, and Ismawati Ismawati. 2024. "Analisa Faktor Risiko Dismenore Primer Dan Dismenore Sekunder Pada Mahasiswi." *Jurnal Media Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan* 34 (1): 166–76.
- Anggraeni Devi Mustikasari, Sari Priyanti. 2014. "Hubungan Tingkat Stres Terhadap Dismenore Pada Remaja Putri Di Madrasah Aliyah Mamba'Ul Ulum Awang-Awang Mojokerto." *Hospital Majapahit (JURNAL ILMIAH KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MAJAPAHIT MOJOKERTO)* 6 (2): 1–10. <https://doi.org/10.55316/hm.v6i2.95>.
- Ardiani, Nurul Devi, and Fakhrudin Nasrul Sani. 2020. "Pemberian Abdominal Stretching Exercise Terhadap Nyeri Disminore Pada Remaja." *Jurnal Ilmiah Kesehatan* 13 (1): 29–33. <https://doi.org/10.48144/jiks.v13i1.223>.
- Asiva Noor Rachmayani. 2015. "No 主観的健康感を中心とした在宅高齢者における健康関連指標に関する共分散構造分析Title," 6.
- Assyakurrohim, Dimas, Dewa Ikhrum, Rusdy A Sirodj, and Muhammad Win Afgani. 2022. "Case Study Method in Qualitative Research." *Jurnal Pendidikan Sains Dan Komputer* 3 (01): 1–9.
- Azizah, Nur. 2021. *Hubungan Tugas Perkembangan Keluarga Dengan Anak Remaja Terhadap Risiko Konsumsi Alkohol Pada Remaja Di Kelurahan Kebonsari Kecamatan Summersari Kabupaten Jember. Digital Repository*

Universitas Jember.

- Br Ginting, Friska Sri Handayani, Ance Siallagan, Imelda Derang, Mestiana Br Karo, Nasipta Ginting, and Helinida Saragih. 2024. "Manajemen Kesehatan Keluarga Dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut Di Desa Sei Mencirim Tahun 2023." *Jurnal Pengabdian Kesehatan* 3 (2): 21–26. <https://doi.org/10.52317/jupkes.v3i2.613>.
- Diorarta, Raphita, and Mustikasari. 2020. "Tugas Perkembangan Remaja Dengan Dukungan Keluarga: Studi Kasus." *Carolus Journal of Nursing* 2 (2): 111–20. <https://doi.org/10.37480/cjon.v2i2.35>.
- Fachreza, Muhammad. 2021. "Oleh: MUHAMMAD FACHREZA NIM. 11740113963." *Skripsi*.
- Faridah, BD, Haspita Rizki Syurya Handin, and Revina Dita. 2019. "Pengaruh Abdominal Stretching Exercise Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Haid Pada Remaja Putri Effect of Abdominal Stretching Exercise For Reducing Menstrual Pain The Intensity of Adolescent Girl." *JIK (Jurnal Ilmu Kesehatan)* 3 (2): 68–73.
- Fatmawaty, Riryn. 2017. "Memahami Psikologi Remaja." *Jurnal Reforma* 2 (1): 55–65. <https://doi.org/10.30736/rfma.v6i2.33>.
- Febrina, Ria. 2021. "Gambaran Derajat Dismenore Dan Upaya Mengatasinya Di Pondok Pesantren Darussalam Al-Hafidz Kota Jambi." *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi* 10 (1): 187. <https://doi.org/10.36565/jab.v10i1.316>.
- Firmansyah, Reza. 2021. "Kecemasan Mahasiswa Dalam Menyelesaikan Tugas Akhir Studi Dan Solusinya Perspektif Bimbingan Dan Konseling Islami." *Walisono Institutional Repository*, 16–34. <http://journal.walisono.ac.id/>.
- Haerani, Ningsih Sri, Dillah Ulfa, Hidayah Bohari Nurul, Ariani Nur Nita, and Mudyawati Kamaruddin. 2020. "Deskripsi Pengetahuan Remaja Putri Tentang Dismenore Kabupaten Bulukumba." *Handayani* 2 (2): 76.

- Hanifa, Fanni. 2021. "Edukasi Penatalaksanaan Disminore Primer Pada Remaja." *Jurnal Pengabdian Masyarakat Indonesia Maju* 2 (03): 73–77. <https://doi.org/10.33221/jpmim.v2i03.1443>.
- Harahap, Isma Pebriyanti, Syaidah Gustina, Rahmah Yasrah Dalimunthe, and Sri Wahyuni. 2023. "Tugas Perkembangan Remaja Tahap Awal Dan Akhir." *Jurnal.Um-Tapsel.Ac.IdS WahyuniThiflun: Jurnal Pendidikan Dasar, 2023•jurnal.Um-Tapsel.Ac.Id* 62 (2): 1–6. <http://jurnal.um-tapsel.ac.id/index.php/Thiflun/article/view/14527>.
- Harmono. 2017. "Asuhan Keperawatan Keluarga."
- Hikmah, Jurnal. 2020. "Paradigm." *Computer Graphics Forum* 39 (1): 672–73. <https://doi.org/10.1111/cgf.13898>.
- Juwita, Linda, and Ninda Ayu Prabasari. 2022. "Penatalaksanaan Dismenore Berdasarkan Karakteristik Dismenore Pada Remaja Putri." *Adi Husada Nursing Journal* 8 (1): 1. <https://doi.org/10.37036/ahnj.v8i1.212>.
- Keperawatan, Prodi, Fakultas Kedokteran, D A N Ilmu, Universitas Islam, and Negeri Alauddin. 2019. "Keperawatan Keluarga ‘ Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Tumbuh Kembang Anak Remaja .’"
- Lestarina, Eni, Hasnah Karimah, Nia Febrianti, Ranny Ranny, and Desi Herlina. 2017. "Perilaku Konsumtif Di Kalangan Remaja." *JRTI (Jurnal Riset Tindakan Indonesia)* 2 (2): 1–6. <https://doi.org/10.29210/3003210000>.
- Lingga, Beatrik Yeni Sampang Ukur. 2019. "Latar Belakang : Metode : Hasil : Pembahasan : Tujuan :” *Hubungan Berfikir Kritis Dengan Perilaku Caring Dalam Pendidikan Keperawatan Untuk Menjalankan Asuhan Keperawatan,* 1–7.
- Made, and Sri Dewi. 2013. "Pengaruh Dismenorea Pada Remaja," 323–29.
- Marlinda, Rofli. 2013. "Pengaruh Senam Disminore." *Jurnal Keperawatan Maternitas* 1 (2): 118–23.

- Mayestika, Pebyola, and Mira Hasti Hasmira. 2021. "Artikel Penelitian." *Jurnal Perspektif* 4 (4): 519. <https://doi.org/10.24036/perspektif.v4i4.466>.
- Mursid, Aco, Erviana, Muhammad Irwan, Indrawati, and Evidamayanti. 2023. "Kebutuhan Praktik Keperawatan Keluarga: Tinjauan Literatur." *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah* 8 (3): 89–94.
- Mursudarinah, M, Riski Aprilia, and Nur Hikmah. 2022. "Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Tentang Dismenore Pada Siswi Kelas X Di Sekolah Menengah Kejuruan Batik 1 Surakarta." *Jurnal Keperawatan Duta Medika* 2 (1): 18–30. <https://doi.org/10.47701/dutamedika.v2i1.1956>.
- Nur, Muhammad Purqan. 2021. "Penerapan Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Gastritis Dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman." *Alauddin Scientific Journal of Nursing* 2 (2): 75–83. <https://doi.org/10.24252/asjn.v2i1.20199>.
- PPNI. 2023. "Diagnosa Keperawatan Sebagai Bagian Penting Dalam Asuhan Keperawatan." *OSF Preprints*, 1–9.
- Purba, Clara Febiola. 2020. "Penerapan Implementasi Dalam Asuhan Keperawatan." *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 1–7. <https://osf.io/yfx3t/download/?format=pdf>.
- Rahmatia Sitanggang. 2018. "Tujuan Evaluasi Dalam Keperawatan." *Journal Proses Dokumentasi Asuhan Keperawatan* 1 (5): 1–23.
- Rustam, Erlina. 2015. "Upaya Perbaikan Gizi Seimbang Stunting Yang Bisa Dicegah Dan Dilakukan Dalam Semasa Kehamilan." *Jurnal Kesehatan Andalas* 4 (1): 286–90. <https://www.alodokter.com/cara-mencegah-stunting-pada-anak-sejak-masa-kehamilan#:~:text=Cara%2520Mencegah%2520Stunting%2520pada%2520Anak%2520sejak%2520Masa%2520Kehamilan,rokok%2520...%252005%252005.%2520Berolahraga%2520secara%2520rutin%25>.
- Safitri, Rizka. 2019. "Implementasi Keperawatan Sebagai Wujud Dari Perencanaan

Keperawatan Guna Meningkatkan Status Kesehatan Klien.”

Saputro, Khamim Zarkasih. 2018. “Memahami Ciri Dan Tugas Perkembangan Masa Remaja.” *Aplikasia: Jurnal Aplikasi Ilmu-Ilmu Agama* 17 (1): 25. <https://doi.org/10.14421/aplikasia.v17i1.1362>.

Sari, Tiara Mayang, Suprida, Rizki Amalia, and Satra Yunola. 2023. “Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Dismenore Pada Remaja Putri.” *Jurnal 'Aisyiyah Medika* 8:219–31.

Sepiwiryanti, Wika, Legiran Legiran, Wardiansah Wardiansah, Kms. Yusuf Effendi, Bunga Anggreini Sari, and Ramdiana Ramdiana. 2024. “Penyuluhan Kesehatan Reproduksi Diet Vitamin D Pada Remaja Putri Di Kota Palembang Dengan Dismenore Primer.” *Poltekita: Jurnal Pengabdian Masyarakat* 5 (1): 47–54. <https://doi.org/10.33860/pjpm.v5i1.2237>.

Sholikhah, Maratus, and Windha Widyastuti. 2021. “Penerapan Abdominal Stretching Exercise Yang Diiringi Musik Klasik Untuk Menurunkan Dismenore Pada Remaja.” *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan* 1:721–29. <https://doi.org/10.48144/prosiding.v1i.741>.

Sinulingga, Seri Bulan. 2019. “Pengkajian Keperawatan Dan Tahapannya Dalam Proses Keperawatan.” *WTop* 00:1–9.

Suhari, Suhari, Raden Endro Sulistyono, and Rizeki Dwi Fibriansari. 2023. “Manajemen Kesehatan Keluarga Pada Pasien Yang Menderita Hipertensi Di Masa Pandemi Covid-19: Studi Kasus.” *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)* 7 (2): 95. <https://doi.org/10.32419/jppni.v7i2.352>.

Suryana, Ermis, Amrina Ika Hasdikurniati, Ayu Alawiya Harmayanti, and Kasinyo Harto. 2022. “Perkembangan Remaja Awal, Menengah Dan Implikasinya Terhadap Pendidikan.” *Jurnal Ilmiah Mandala Education* 8 (3): 1917–28. <https://doi.org/10.58258/jime.v8i3.3494>.

Syahrianti, Khalidatul Anwar Khair, Arsy Islami Noer, and Miftahtul Anwar Khair. 2022. “Dukungan Keluarga Sebagai Mekanisme Koping Remaja Dengan

- Dismenorea.” *Health Information: Jurnal Penelitian* 14 (2): 229–36.
<http://portal.amelica.org/ameli/journal/504/5043682013/>.
- Syaiful, Yuanita, and Siti Varyal Naftalin. 2018. “Abdominal Stretching Exercise Menurunkan Intensitas Dismenorea Pada Remaja Putri.” *Jurnal Ilmu Kesehatan* 7 (1): 269–76. <https://doi.org/10.32831/jik.v7i1.195>.
- Tanujaya, Chesley. 2017. “Perancangan Standart Operational Procedure Produksi Pada Perusahaan Coffeein.” *Jurnal Manajemen Dan Start-Up Bisnis* 2 (1): 90–95.
- Ummah, Masfi Sya’fiatul. 2019. “No 主観的健康感を中心とした在宅高齢者における健康関連指標に関する共分散構造分析Title.” *Sustainability (Switzerland)* 11 (1): 1–14.
http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484_SISTEM_PEMBETUNGAN_TERPUSAT_STRATEGI_MELESTARI.
- Viktor Deni Siregar, and Talizaro Tafonao. 2021. “Berbagai Konflik Dialami Oleh Remaja Di Era Digital 4.0 Ditinjau Dari Psikologi Perkembangan Afektif.” *Seminar Nasional Teknologi Dan Multidisiplin Ilmu (SEMNASTEKMU)* 1 (1): 13–20. <https://doi.org/10.51903/semnastekmu.v1i1.79>.
- Wahidin Unang. 2017. “Pendidikan Karakter Bagi Remaja.” *Edukasi Islami: Jurnal Pendidikan Islam* 3 (2): 256–269.
- Windastiwi, Weny, Wahyu Pujiastuti, and Mundarti Mundarti. 2017. “Pengaruh Abdominal Stretching Exercise Terhadap Intensitas Nyeri Dismenorea.” *Jurnal Kebidanan* 6 (12): 17. <https://doi.org/10.31983/jkb.v6i12.1909>.



LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Bapak/Ibu calon responden

Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini saya, mahasiswa Semester 2 Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Niken Ambar Damayanti

NIM : 202405031

Bidang Keahlian : Profesi Ners

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Remaja Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif di Desa Harjodowo Kecamatan Kuwarasan

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi bapak/ibu sebagai responden. Segala hal yang bersifat rahasia akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian. Apabila Bapak/ibu menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden, bapak/ibu bisa mengundurkan diri dan menolak penandatanganan surat pernyataan yang diberikan peneliti. Dalam penelitian ini peneliti akan memberikan insentif atau hadiah sebagai ucapan terimakasih terhadap responden.

Atas bantuan dan kerja samanya saya sebagai peneliti mengucapkan terimakasih.

Gombong, , , 2025

(Niken Ambar Damayanti)

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanggung jawab dibawah ini :

Nomor urut :

Nama (inisial) :

Umur :

Jenis kelamin :

Waktu :

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden dan sudah mendapatkan penjelasan terakut prosedur penelitian terkait prosedur penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong tentang “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap Perkembangan Remaja Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif di Desa Harjodowo Kecamatan Kuwarasan”

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, sehingga jawaban yang saya akan berikan adalah yang sebenarnya dan data yang mengenai saya dalam penelitian akan dijaga kerahasiaanya oleh peneliti. Semua berkas yang mencantumkan identitas saya hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan lagi akan dimusnahkan. Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila bapak/ibu masi ada yang perlu ditanyakan, bapak/ibu dapat menghubungi peneliti di nomor ini 0895-3220-79831

Dengan ini saya menandatangani lembar persetujuan menjadi responden, dengan saksi yaitu anggota keluarga saya. Saya akan bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Tahap

Perkembangan Remaja Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif di Desa Harjodowo Kecamatan Kuwarasan” yang diteliti oleh.

Nama : Niken Ambar Damayanti

NIM 202405031

No. Telp : 0895-3220-79831

Bidang Keahlian : Profesi Ners

Dalam penelitian ini peneliti akan memberikan insentif atau hadiah sebagai ucapan terimakasih terhadap responden

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun

Gombong, , 2025

Peneliti

Saksi

Yang membuat pernyataan

(Niken Ambar)

()

()

LEMBAR OBSERVASI
ABDOMINAL STRETCHING EXERCISE

Nama : An. F

Usia : 17 Thn

Alamat: Harjodowo RT01/01


Kognitif

No	Item	Evaluasi	
		Benar	Salah
1.	Menyebutkan pengertian abdominal stretching exercise		✓
2.	Menyebutkan tujuan abdominal stretching exercise	✓	
3.	Menyebutkan manfaat abdominal stretching exercise	✓	

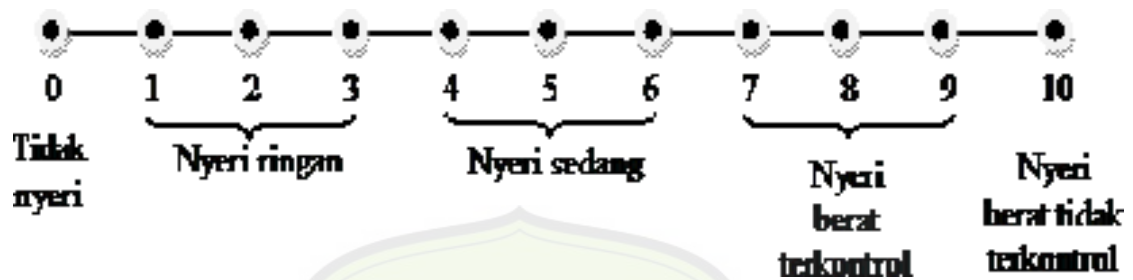
Promotor

No	Item	Evaluasi	
		Mampu	Tidak mampu
1.	Posisi rileks	✓	
2.	Gerakan cat stetch (punggung)	✓	
3.	Gerakan lower trunk rotation (berbaring terlentang, lutut ditekuk, kaki santai, kedua tangan dilentangkan keluar)		✓
4.	Gerakan buttack/hip stretch (berbaring terlentang, lutut ditekuk)	✓	
5.	Gerakan curl up (kaki dilantai, tangan dibawah kepala)	✓	
6.	Gerakan lower abdominal strengthening (lengan dibentangkan sebagian keluar)	✓	
7.	Gerakan the bridge position (kaki dan siku dilantai, lengan dibentangkan sebagian keluar)	✓	

LEMBAR PENGKAJIAN NYERI

Hari/Tanggal Peneliti/NIM Nama Klien (Inisial) : An. F Usia Pendidikan	
Jawablah pertanyaan dibawah ini	
O (Onset) Kapan nyeri muncul? Berapa lama nyeri? Berapa sering nyeri muncul?	Saat menstruasi
P (Provoking) Apa yang membuat nyeri bertambah? Apa yang membuatnya berkurang?	Nyeri saat menstruasi
Q (Quality) Bagaimana rasa nyeri yang dirasakan? Bisakah digambarkan?	Seperti diremas-remas
R (Region) Dimanakah lokasi nyerinya?	Perut bagian bawah
S (Severity) Berapa skala nyerinya? 	Skala 6
T (Time) Berapa lama nyeri terasa?	Terus-terusan

LEMBAR SKALA NYERI NRS



Keterangan :

- 0 (Tidak Nyeri) : Nyeri tidak dirasakan sama sekali, aktivitas normal dan bahagia
- 1-3 (Nyeri ringan) : Nyeri masih dapat ditahan, tidak mengganggu pola aktivitas si penderita, ekspresi netral, mau berinteraksi, tersenyum
- 4-6 (Nyeri sedang) : Nyeri sedikit kuat sehingga dapat mengganggu pola aktivitas penderita, tangan melindungi daerah yang nyeri, gerakan (diam), tampak gelisah dan mengeluh nyeri
- 7-9 (Nyeri berat) : Nyeri kuat sehingga memerlukan terapi medis, tidak bergerak, mata sayu, takut dan tidak dapat melakukan aktivitas mandiri
- 10 (Nyeri sangat berat) : Nyeri sangat kuat sehingga sangat memerlukan terapi medis, tidak dapat melakukan aktivitas mandiri, sangat gelisah, mengeluh sangat nyeri, dan menangis terus

Lembar Asuhan Keperawatan Keluarga

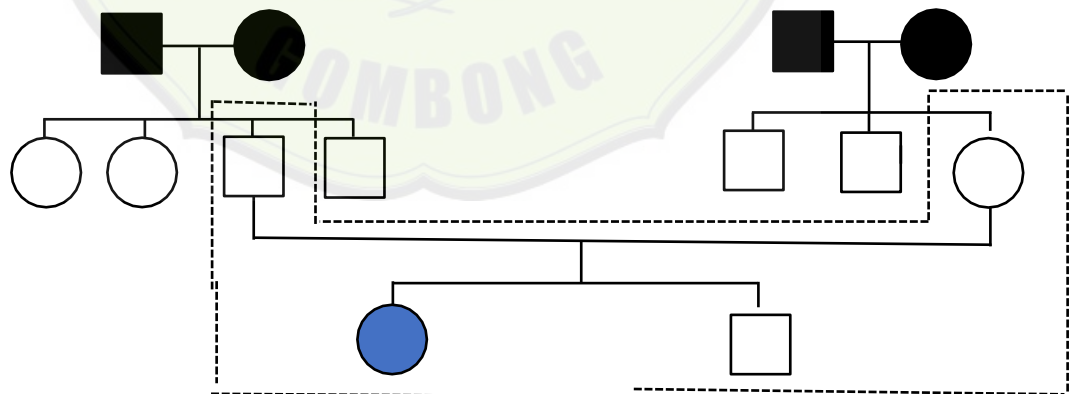
FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

I. Data Umum




1. Nama Keluarga (KK) : Tn. I
2. Alamat dan Telepon : Desa Harjodowo, RT01/01
3. Komposisi keluarga

No	Nama	Jenis kelamin	Hub. Dg KK	TTL / Umur	Pendidikan
1.	Ny. S	P	Istri	Kebumen, 25 Desember 1960	SLTA
2.	An. F	P	Anak	Kebumen, 18 November 2008	SLTA
3.	An. R	L	Anak	Kebumen, 20 Maret 2013	SD

Genogram :



Keterangan :

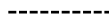
-  : laki-laki meninggal
-  : Perempuan meninggal
-  : laki-laki hidup



: Perempuan hidup



: An. F



: serumah

4. Tipe keluarga

The Nuclear Family (keluarga yang terdiri dari pasangan suami istri, dan anak yang masih menjadi tanggungan)

5. Suku

Keluarga Tn.I merupakan keturunan asli jawa. Bahasa yang digunakan sehari-hari Bahasa jawa ngapak dan Bahasa Indonesia, keluarga tidak menganut tradisi yang mempengaruhi Kesehatan

6. Agama

Keluarga Tn.I menganut agama islam, keluarga Tn.I selalu mengerjakan shalat lima waktu, puasa, dan menjalankan sunah

7. Status Sosial Ekonomi Keluarga

Keluarga Tn.I merupakan keluarga dengan status ekonomi menengah. Tn.I bekerja sebagai karyawan swasta dan Ny.S sebagai IRT. Penghasilan digunakan untuk memenuhi kebutuhan keluarga dan kehidupan sehari-hari

8. Aktivitas Rekreasi Keluarga

Ny.S mengatakan setiap hari jika ada waktu luang maka hal yang dilakukan oleh keluarga Ny.S adalah dengan berkumpul dengan keluarga

II. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

9. Tahap perkembangan keluarga saat ini

Keluarga Tn. berada pada tahap perkembangan keluarga dengan remaja, dengan tugas perkembangan keluarga remaja yaitu; menerima kenyataan bahwa dia mengalami perubahan fisik dan dapat melakukan peran sesuai dengan jenisnya secara efektif dan merasa puas dengan keadaan tersebut

10. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi

1. Menyediakan lingkungan yang dapat meningkatkan kesehatan

Saat ditanya mengenai dismenore (nyeri haid) keluarga belum mengetahui. Keluarga mengatakan ketika nakanya mengalami mens keluarga menyuruh istirahat saja

11. Riwayat keluarga inti

Ny.S mengatakan Riwayat masing-masing anggota keluarga yaitu Ny.S tidak memiliki Riwayat penyakit apapun. Ketika terdapat anggota keluarga yang sakit, keluarga mengatakan membeli obat diapotek atau periksa ke puskesmas

12. Riwayat keluarga sebelumnya

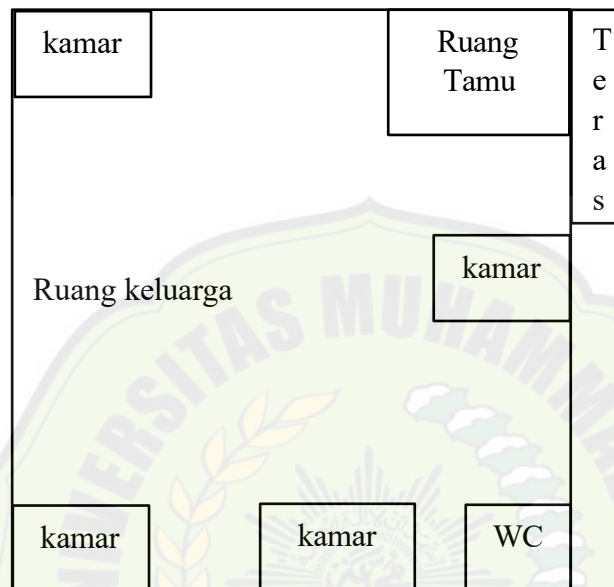
Keluarga Ny.S mengatakan tidak ada Riwayat penyakit yang sama

III. Lingkungan

13. Karakteristik rumah

- a. Jenis rumah : permanen
- b. Luas bangunan : 12x9 meter
- c. Jenis bangunan : rumah dengan dinding tembok dan atas menggunakan genteng
- d. Status kepemilikan rumah rumah pribadi
- e. Kondisi ventilasi rumah : setiap ruangan pada rumah Tn.I memiliki satu ventilasi
- f. Kondisi penerangan rumah : kondisi pencahayaan di rumah Tn.I baik dan setiap ruangan memiliki penerangan
- g. Kondisi pencahayaan : kondisi pencahayaan baik terbukti Cahaya matahari dari luar dapat masuk rumah
- h. Kondisi lantai : lantai rumah keramik
- i. Kondisi kebersihan rumah : rumahh keluarga Tn. I bersih
- j. Pengelolaan sampah : dibakar
- k. Sumber air bersih dalam keluarga : keluarga mendapatkan air untuk keperluan sehari-hari dari sumber mata alam
- l. Saluran pembuangan limbah : limbah rumah berupa air sabun dan lain-lain disalurkan ke selokan dan untuk limbah kotoran sisalurkan ke septiteng

14. Denah Rumah



15. Karakteristik tetangga dan komunitas RW

Di wilayah sekitar rumah keluarga Tn.I dan Ny.S jarak satu rumah dengan rumah lainnya cukup baik. Menurut Ny.S di wilayah RT01/01 ini juga memiliki kegiatan seperti arisan RT, Pengajian RT dan perkumpulan lainnya. Tn.I dan Ny.S aktif mengikuti kegiatan di Masyarakat. Untuk An. F jarang mengikuti kegiatan desa karena An. F bersekolah

16. Mobilitas geografis keluarga

Sejak menikah keluarga Tn.I dan Ny.S tinggal di desa Harjodowo RT01 RW 05

17. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat

Keluarga sering mengikuti kegiatan yang diadakan di sekitar rumah seperti kerja bakti dan arisan. Interaksi keluarga dengan masyarakat sekitar baik.

18. Sistem pendukung keluarga

Keluarga Ny.S pengertian satu sama lain. Jika keluarga ada masalah bisa diselesaikan dengan musyawarah Bersama. Begitu pula berhubungan baik

dengan saudara dan Masyarakat. Keluarga mengatakan apabila ada keluarga yang sakit dibawa ke fasilitas Kesehatan terdekat Struktur Keluarga

18. Pola komunikasi keluarga

Keluarga Ny.S mengatakan dalam keluarganya berkomunikasi menggunakan Bahasa Jawa terutama Jawa Kebumen

19. Struktur kekuatan keluarga

Dalam pengambilan Keputusan keluarga Tn.I dan Ny.S memutuskan secara bersama-sama atau musyawarah dalam segala hal. Saat terjadi konflik komunikasi atau perbedaan pendapat keluarga cenderung melakukan musyawarah bersama dalam menyelesaikan masalah

20. Struktur peran

Dalam keluarga Tn.I sebagai kepala keluarga berkewajiban mencari nafkah untuk keluarganya. Sementara Ny.S sebagai istri bertugas untuk menyiapkan dan mengurus pekerjaan rumah. An. F sebagai anak bertugas membantu kedua orangtuanya

21. Nilai dan norma budaya

Sebagai bagian dari Masyarakat Jawa dan beragama Islam keluarganya memiliki nilai-nilai dan norma yang dianut seperti sopan santun terhadap orang tua, suami terhadap istri

IV. Fungsi Keluarga

22. Fungsi afektif

Tn.I dan Ny.S selalu memberikan dukungan satu sama lain. Hubungan antara dirinya dan suaminya sampai sejauh ini baik dan hubungan dengan keluarga besarnya pun baik.

23. Fungsi sosialisasi

Keluarga Ny.S mengatakan bahwa berhubungan dengan warga sekitar sangat perlu

24. Fungsi perawatan keluarga

- a. Mengenal masalah

Keluarga Tn.I mengatakan belum memahami disemnore (nyeri haid) Ketika anaknya mengalami mens, dan belum tau cara mengontrol easa nyerinya

b. Mengambil Keputusan

Keputusan dalam keluarga Tn.I secara dimusyawahkan bersama. Apabila ada salah satu anggota keluarga Tn.I yang sakit maka diberikan obat apotek, jika belum sembuh dibawa ke puskesmas terdekat

c. Merawat anggota keluarga

Kemampuan keluarga merawat anggota yang sakit, jika Tn.I sakit maka Ny.S yang akan merawat dengan baik. Dan apabila Ny.S yang sakit maka Tn.I yang merawatnya. Dan jika anaknya sakit kedua orang tuanya merawat anaknya

d. Memelihara atau memodifikasi lingkungan

Kemampuan keluarga dalam menjaga lingkungan yang sehat Tn.I dan Ny.S mengetahui cara membersihkan lingkungan rumah dan lingkungan yang sehat, dengan menyapu, mengepel dan membersihkan debu-debu yang ada

e. Menggunakan fasilitas yang ada

Keluarga mengatakan apabila sakit berobat ke puskesmas Kuwarasan menggunakan BPJS

25. Fungsi Reproduksi

Tn.I dan Ny.S mempunyai 2 orang anak, Ny.S mengatakan tidak menggunakan KB apapun

26. Fungsi Ekonomi

Ny.S mengatakan penghasilan suaminya cukup untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari

V. Stress dan Koping

27. Stressor jangka pendek

Keluarga Ny.S menginginkan dapat membantu mengontrol dismenore (nyeri haid) Ketika anaknya mengalami menstruasi

28. Stressor jangka Panjang

Ny.S mengatakan belum ada masalah yang berat selama ini

29. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah

Keluarga mampu memberikan dorongan dan semangat kepada anggota keluarga yang memiliki masalah serta membanu memecahkan masalah dengan acar berdiskusi dan berdoa

30. Strategi koping yang digunakan

Ny.S mengatakan setiap ada masalah keluarga selalu bermusyawarah secara bersama-sama

31. Strategi adaptasi disfungsional

Keluarga Tn.I biasanya saling menegur apabila ada keluarga yang salah. Dalam keluarga tidak ada Tindakan kekerasan baik memukul ataupun dipukul dan tidak ada yang berperilaku menyimpang

VI. Harapan Keluarga

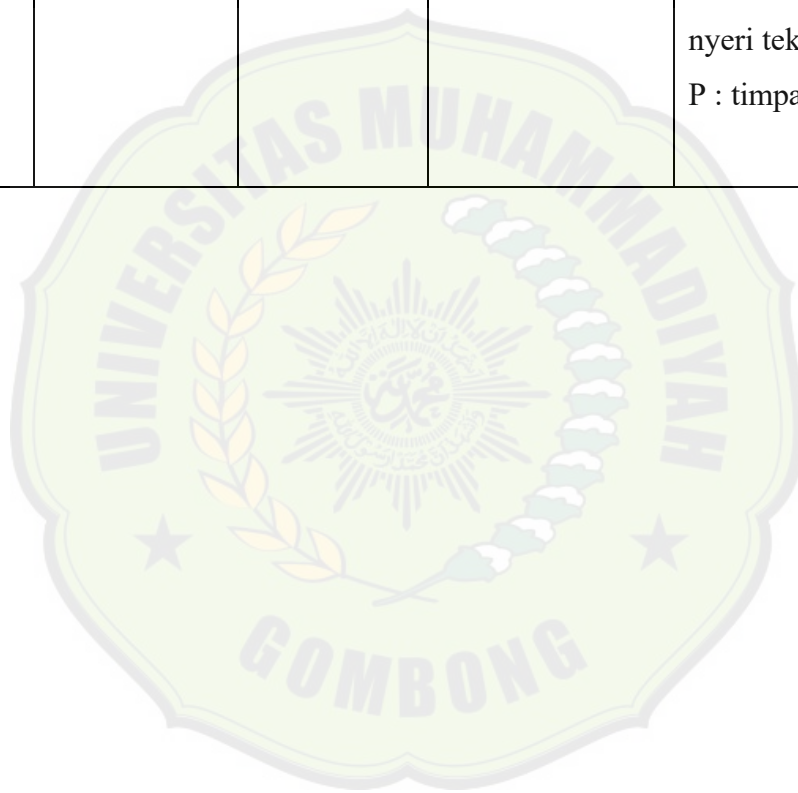
Dengan adanya mahasiswa Kesehatan yang datang ke rumah ini, Ny.S berharap mahasiswa bisa membantu memberikan pengetahuan kepada dirinya maupun Masyarakat disekitarnya dengan penyuluhan-penyuluhan. Diharapkan dapat membantu Keluarga Ny.S mengontrol atau membantu mengurangi dismenore (nyeri haid) kepada anaknya

VII. Pemeriksaan Fisik

No	Pemeriksaan Fisik	Anggota Keluarga		
		Tn.	Ny.I	An.F
1	Keadaan umum	Tidak terkaji	Tidak terkaji	Baik E4M6V5 GCS 15 120/80 mmHg
2	Kepala	Tidak terkaji	Tidak terkaji	Mesocephal, rambut Panjang bersih

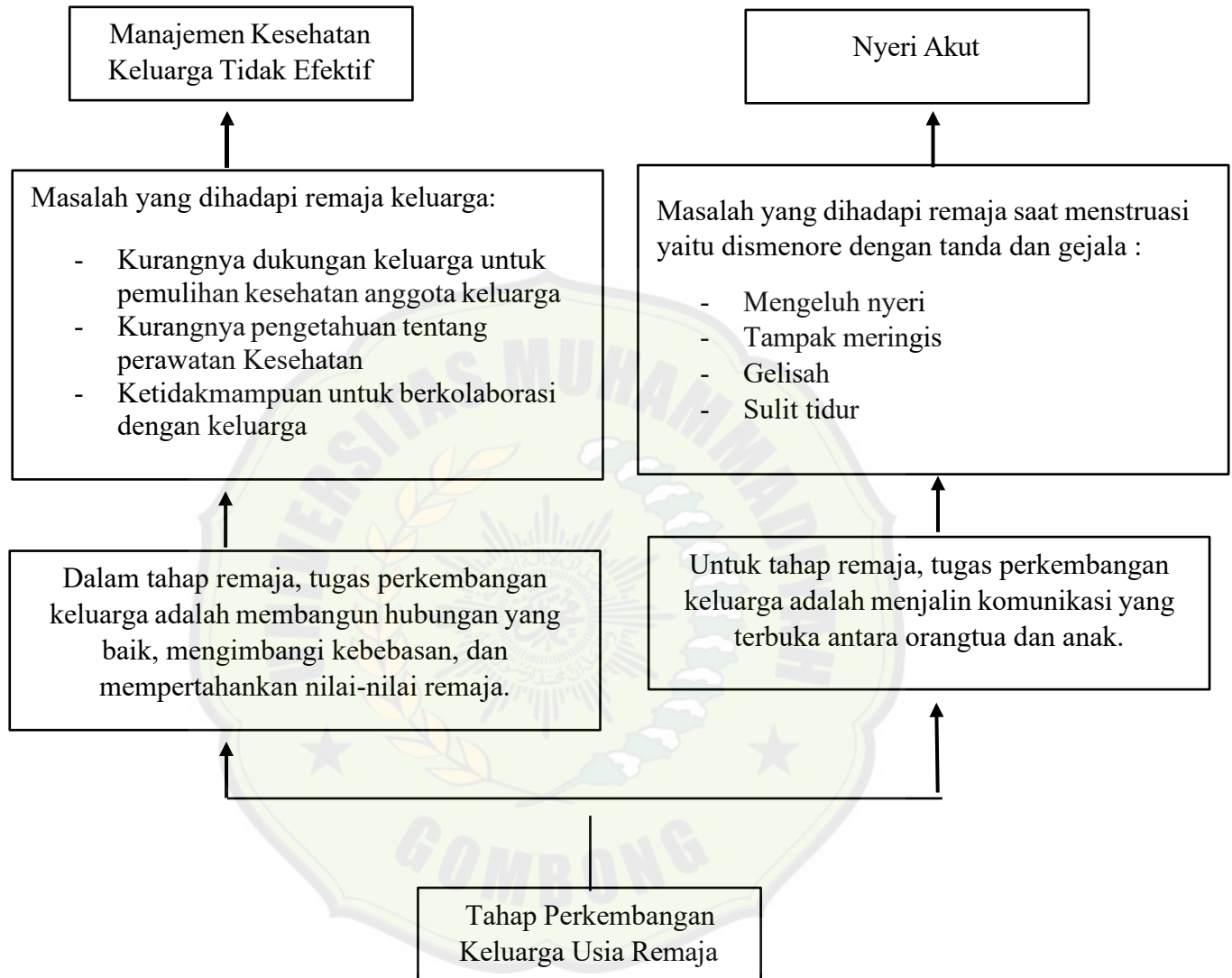
3	Mata	Tidak terkaji	Tidak terkaji	Sklera anikterik, konjungtiva ananemis, simetris
4	Hidung	Tidak terkaji	Tidak terkaji	Fungsi penciuman baik dan tidak ada pembesaran polip
5	Mulut	Tidak terkaji	Tidak terkaji	Mukosa bibir lembang
6	Leher	Tidak terkaji	Tidak terkaji	Tidak terdapat pembesaran kelenjar tyroid
7	Telinga	Tidak terkaji	Tidak terkaji	Bersih, tidak terdapat serumen lebih, fungsi pendengaran baik
8	Dada	Tidak terkaji	Tidak terkaji	Paru-paru I : bentuk dada simetris P : vocal premitus teraba P : suara sonor A : vesikuler Jantung I : ictus cordis tidak teraba P : ictus cordis teraba ic ke 5 P : pekak A : lupdup
9	Ekstremitas	Tidak terkaji	Tidak terkaji	Tidak terdapat masalah pada kedua

				ekstremitas atas/bawah, dapat bergerak bebas dan aktif
10	Abdomen	Tidak terkaji	Tidak terkaji	I : tidak asites A : bising usus 14x/menit P : tidak terdapat nyeri tekan P : timpani



Pohon Masalah Keluarga

h. Pohon Masalah



ANALISA DATA KEPERAWATAN KELUARGA

NO	DATA	PROBLEM
1.	<p>Data Subjektif</p> <ul style="list-style-type: none"> • Klien mengatakan hanya beristirahat dan meminum air putih Ketika mengalami dismenore • Pasien mengatakan belum melakukan senam/yoga untuk mengatasi dismenore <p>Data Objektif</p> <p>-</p>	<p>Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif</p>
2.	<p>Data Subjektif</p> <ul style="list-style-type: none"> • Klien mengatakan nyeri perut bagian bawah Ketika mens • P : nyeri menstruasi • Q : nyeri seperti diremas-remas • R : perut bagian bawah • S : skala 6 • T : terus terusan 	<p>Nyeri Akut</p>

SKORING DAN PRIORITAS MASALAH

Problem: Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif

KRITERIA	SKOR	BOBOT	NILAI	PEMBENARAN
1. Sifat Masalah	3	3	3	Keluarga Tn. I mengatakan keadaan keluarga kuranh sehat $3/3 \times 1 = 3/3$
Tidak/kurang sehat	2			
Ancaman Kesehatan	1			
Keadaan kesejahteraan				
2. Kemungkinan masalah dapat diubah :				Keluarga Tn. I mengatakan masalah yang ada dikeluarganya dapat diubah dengan mudah $2/2 \times 2 = 2$
Mudah	2	2	2	
Sebagian	1			
Tidak dapat diubah	0			
3. Potensi masalah untuk dicegah	3	1	3	Keuarga Tn. I mengatakan potensi masalah yang dapat dicegah dalam keluarganya tinggi $3/3 \times 1 = 1$
Tinggi	2			
Cukup	1			
Rendah				
4. Menonjolnya masalah	2			Keluarga Tn. I mengatakan masalah yang ada di
Masalah berat, harus ditangani	1	1	0	
ada masalah tapi tidak perlu ditangani	0			

Masalah tidak dirasakan				keluarganya sering tidak dirasakan $0/2 \times 1 = 0$
			JUMLAH	3 3/3

SKORING DAN PRIORITAS MASALAH

Problem: nyeri akut

KRITERIA	SKOR	BOBOT	NILAI	PEMBENARAN
1. Sifat Masalah Tidak/kurang sehat Ancaman Kesehatan Keadaan kesejahteraan	3 2 1	3	3	Keluarga Tn. I mengatakan keadaan keluarga sejahtera $3/3 \times 1 = 3/3$
2. Kemungkinan masalah dapat diubah : Mudah Sebagian Tidak dapat diubah	2 1 0	2	2	Keluarga Tn. I mengatakan masalah yang ada dikeluarganya dapat diubah dengan mudah $2/2 \times 2 = 2$
3. Potensi masalah untuk dicegah Tinggi Cukup Rendah	3 2 1	1	3	Keluarga Tn. I mengatakan potensi masalah yang dapat dicegah dalam keluarganya tinggi

				$3/3 \times 1 = 1$
4. Menonjolnya masalah	2	1	0	Keluarga Tn. I mengatakan masalah yang ada di keluarganya sering tidak dirasakan
Masalah berat, harus ditangani	1			
ada masalah tapi tidak perlu ditangani	0			
Masalah tidak dirasakan				$0/2 \times 1 = 0$
			Jumlah	33/3

**DIAGNOSA KEPERAWATAN BERDASARKAN PRIORITAS BAYLON
MAGLAYA**

1. Manajemen Kesehatan Tidak Efektif
2. Nyeri Akut

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

No	Data	Diagnosa Keperawatan		SLKI		SIKI		Ttd
		Kode	Diagnosis	Kode	Hasil	Kode	Hasil	
1	<p>Data Subjektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien mengatakan hanya beristirahat dan meminum air putih Ketika mengalami dismenore - Pasien mengatakan belum melakukan senam/yoga untuk mengatasi dismenore <p>Data Objektif :</p>	D.0116	Manajamen Kesehatan Tidak efektif	L.12111	<p>Keluarga mampu mengenal masalah</p> <p>Setelah dilakukan 3 kali kunjungan diharapkan tingkat pengetahuan meningkat dengan kriteria hasil :</p> <p><i>Tingkat Pengetahuan</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perilaku sesuai anjuran meningkat 2. Persepsi yang keliru terhadap hipertensi menurun 	I.12383	<p>Keluarga mampu mengenal masalah</p> <p><i>Edukasi Kesehatan</i></p> <p><i>Observasi</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan meneria informasi <p><i>Terapeutik</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan <p><i>Edukasi</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan 	

								4. Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--



2	<p>Data Subjektif</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien mengatakan nyeri perut bagian bawah Ketika mens - P : nyeri menstruasi - Q : nyeri seperti diremas-remas - R : perut bagian bawah - S : skala 6 - T : terus terusan <p>Data Objektif</p>	D.0077	Nyeri akut	L.1211	<p>Keluarga mampu mengenal masalah</p> <p>Setelah dilakukan 3 kali kunjungan diharapkan tingkat pengetahuan meningkat dengan kriteria hasil :</p> <p>Tingkat Pengetahuan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perilaku sesuai anjuran meningkat 2. Persepsi yang keliru terhadap hipertensi menurun 	I.12470	<p>Promosi Kesiapan Penerimaan Informasi</p> <p><i>Observasi</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi informasi yang akan disampaikan 2. Identifikasi pemahaman tentang kondisi kesehatan saat ini <p><i>Terapeutik</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Lakukan penguatan potensi pasien dan keluarga untuk menerima informasi 4. Libatkan pengambil keputusan dalam keluarga untuk 	
---	---	--------	------------	--------	--	---------	--	--

							<p>menerima informasi</p> <p>5. Identifikasi pemahaman tentang kondisi kesehatan saat ini</p> <p>6. Identifikasi kesiapan menerima informasi</p> <p>Edukasi</p> <p>7. Berikan informasi berupa alur, leaflet</p> <p>8. Anjurkan keluarga mendampingi pasien</p>	
--	--	--	--	--	--	--	---	--



CATATAN IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

DX	Hari; Tgl dan Jam	Implementasi	Evaluasi Formatif	Paraf
1,2	1 juni 2025 Pukul 08.45	<ul style="list-style-type: none"> - Membina hubungan saling percaya dengan keluarga 	DS : <ul style="list-style-type: none"> - An. F mengatakan bersedia menjadi keluarga binaan DO : <ul style="list-style-type: none"> - An. F menyambut kedatangan mahasiswa 	
1,2	1 Juni 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Kontrak waktu untuk pengkajian - Melakukan pengkajian terhadap keluarga - Melakukan pemeriksaan fisik 	DS : <ul style="list-style-type: none"> - An. F mengatakan bersedia untuk dilakukan pengkajian DO : <ul style="list-style-type: none"> - An. F kooperatif DS : <ul style="list-style-type: none"> - An. F mengatakan jika mengalami nyeri hadi hanya minum air putih dan beristirahat - An. F mengatakan belum pernah melakukan terapi nonfarmakologi DS : DO : <ul style="list-style-type: none"> - TTV TD : 120/80 mmHg RR : 22x/menit 	
1,2	2 Juni 2025 10.00	<ul style="list-style-type: none"> - Menentukan diagnose 	DS :	

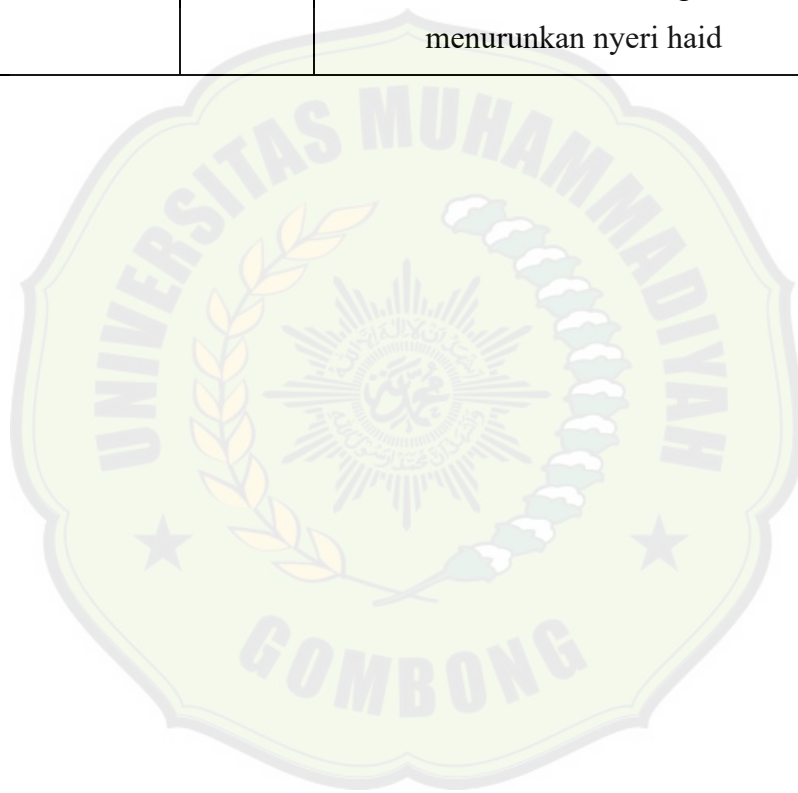
		<p>keperawatan berdasarkan hasil pengkajian</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menentukan skoring masalah keperawatan yang muncul - Menyepakati intervensi yang akan dilakukan 	<ul style="list-style-type: none"> - An. F mengatakan belum tau ap aitu dismenore dan belum pernah melakukan senam/yoga untuk mengurangi nyeri haid <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnose yang muncul - Manajemen Kesehatan tidak efektif - Nyeri akut <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - An. S mengatakan skoring tertinggi - Manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif - Nyeri akut <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - An.F kooperatif menentukan skoring <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - An. F mengatakan bersedia mengadakan kontrak pertemuan selanjutnya untuk dilakukan abdominal stretching exercise untuk mengurangi nyeri haid <p>DO :</p>	
--	--	--	---	--

			- An. F menyetujui kontra selanjutnya	
1,2	3 Juni 2025 Pukul 16.15	- Melakukan intervensi abdominal stretching exercise	DS : - An. F mengatakan bersedia DO : - An. F bersikap kooperatif	
1,2	4 Juni 2025 Pukul 16.40	- Melakukan intervensi abdominal stretching exercise	DS : - An. F mengatakan bersedia DO : - An. F bersikap kooperatif	

CATATAN EVALUASI ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Tanggal/Jam	No DX	Evaluasi Sumatif	TTD dan Nama
4 Juni 2025 Pukul 16.40		<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien mengatakan mengerti apa itu nyeri haid (dismenore) - Klien mengatakan sudah memahami tentang cara mengurangi nyeri haid dengan cara Teknik abdominal stretching exercise <p>O : Klien tampak sudah memahami</p> <p>A : masalah belum teratasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keluarga sudah mengerti cara menangani nyeri haid namun belum mampu mengaplikasikannya kepada 	Niken

		<p>remaja putrinya Ketika mengalami nyeri haid</p> <ul style="list-style-type: none">- Belum bisa mengaplikasikan abdominal stretching exercise karena keluarga sibuk dalam bekerja <p>P : lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none">- Menganjurkan mengaplikasikan terapi abdominal stretching exercise untuk menurunkan nyeri haid	
--	--	---	--





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA REMAJA DENGAN MASALAH MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF DI DESA HARJODOWO KECAMATAN KUWARASAN

Nama : Niken Ambar Damayanti
NIM : 202403051
Program Studi : Profesi Ners
Hasil Cek : 28 %

Gombong, 16 September 2025

Pustakawan


(Niken Ambar Damayanti)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)

FORMAT KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Niken Ambar Damayanti

NIM : 202403051

Nama Pembimbing : Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep

Hari/Tanggal	Topik/Materi dan saran pembimbing	Tanda tangan Mahasiswa	Paraf Pembimbing
17/12/2024	Konroll Judul		
24/12/2024	ACC Judul		
28/1/2025	Bimbingan BAB 1-3		
10/2/2025	Revisi BAB 1-3		
12/2/2025	ACC Proposal		
15/8/2025	Bimbingan BAB 4-5		
25/8/2025	Revisi BAB 4-5		
11/9/2025	ACC Hasil BAB 1-5		
15/10/2025	Revisi Sidang Hasil		

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Program Profesi



(Wuri Utami, S.Kep., Ns., M.Kep)